**UNIHA FILIERE RESTAURATION**

**Coordonnateur CHU ANGERS**

**PRODUITS DIETETIQUES**

**ANNEXE 1 AU CCTP**

**FICHE DISPOSITIF LOGISTIQUE**

**CHI MONTS ET BARRAGES**

**Renseignements administratifs :**

* Durée marché : 24 Mois renouvelable deux fois 12 mois

|  |  |
| --- | --- |
| Date entrée dans le groupement : | N° de lots concernés : |
| 01/03/2026 | 3-16-17-42-48-49-51-53 |

* **Interlocuteur (pour l’exécution du marché) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | DIVERREZ Aurore |
| Fonctions : | ACHETEUR |
| Adresse : | 8 Chemin du panaud 87400 SAINT LEONARD DE NOBLAT |
| Tél : | 05 55 56 43 00 |
| Fax : |  |
| Email : | compta@chimb.fr |

* **Facturation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de Facturation : | 8 chemin du Panaud 87400 saint Léonard de Noblat | |
| N° siret : | 26872065300073 | |
| Informations pour envoi des factures sur la Plateforme Chorus : | Code service | N° d'engagement juridique |
| néant | Numéro du bon de commande |
| Contact Commande :  Nom Prénom Téléphone | LAPLAGNE NICOLAS 0555564300 | |
| Contact Comptabilité :  Nom Prénom Téléphone | LANGLADE ELODIE 0555564300 | |

* **Contacts en cas d’alerte alimentaire :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Nom Prénom Personne à prévenir** | **Fonction** | **Email** | **Téléphone** |
| CHI MONTS ET BARRAGES | LAPLAGNE NICOLAS | RESPONSABLE RESTAURATION | nicolas.laplagne@chimb.fr | 0555564300 |
|  |  |  |  |  |

* **Modalités de commande :**

**Téléphone  Télécopie  Courrier  Internet**

**Autres (préciser) : bon de commande par mail avec accusé réception attendu**

* **Fréquences de livraison et nombre de points de livraison :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOT** | **Fréquence de livraison**  *(ex : tous les jours, x fois par semaine/quinzaine/mois)* | **Si jour(s) à respecter impérativement, préciser :** | **Nombre de points de livraison concernés pour ce type de produits** |
| **Tous les lots** | **Une fois par mois** |  | **2** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Adresse et horaires de livraison :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETABLISSEMENT(S)** | **ADRESSE(S)** | **HORAIRES** | **PRESENCE**  **DE QUAIS** | **TYPE DE QUAIS / HAUTEUR** | **CAMIONS AVEC HAYON** | **CONTRAINTES TAILLE VEHICULES** |
| CHI MONTS ET BARRAGES | 8 CHEMIN DU PANAUD 87400 SAINT LEONARD DE NOBLAT | 6H-15H | OUI  NON |  | OUI  NON | Non |
| EHPAD JALOUNEIX BERTROFF | 6 ROUTE DU MONT 87260 BUJALEUF | 7H-12H | OUI  NON |  | OUI  NON | Non |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Autres renseignements**